

نمونه فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته‌شدگانی که تا زمان ثبت‌نام موفق به اخذ گواهی خود نشده‌اند

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند: آقای / خانم پذیرفته نیمسال اول / نیمسال دوم در رشته

تحصیلی (کد رشته محل) از مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این مؤسسه آموزش عالی تا

تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ فارغ‌التحصیل شده است ☐ / حداکثر تا ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ فارغ‌التحصیل خواهد شد ☐ و اشتغال به تحصیل نامبرده

مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی ☐ / وزارت علوم، تحقیقات و فناوری ☐ / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

☐ است.

ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر شده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسئول امور آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

(محل فارغ‌التحصیلی دوره کاردانی)